

Đông Triều, ngày 06 tháng 11 năm 2025

THƯ MỜI CHÀO GIÁ

(Kiểm chuẩn chất lượng xét nghiệm năm 2026)

Kính gửi: Các Tổ chức/ cá nhân quan tâm

Căn cứ Luật đấu thầu ngày 23/06/2023; được sửa đổi bổ sung tại Luật số 57/2024/QH15; Luật số 90/2025/QH15;

Căn cứ Nghị định 98/2021/NĐ-CP ngày 08 tháng 11 năm 2021 của Chính Phủ về việc quản lý trang thiết bị y tế;

Căn cứ Nghị định số 07/2023/NĐ-CP ngày 03/03/2023 của Chính Phủ về việc sửa đổi bổ sung một số điều của Nghị định số 98/2021/NĐ-CP ngày 08 tháng 11 năm 2021 của Chính Phủ về việc quản lý trang thiết bị y tế;

Trung tâm Y tế thành phố Đông Triều có nhu cầu Dịch vụ ngoại kiểm chất lượng xét nghiệm của Bệnh viện Đa khoa khu vực Đông Triều, tỉnh Quảng Ninh năm 2026 (có phụ lục đính kèm);

Bệnh viện Đa khoa khu vực Đông Triều gửi thư mời để đơn vị có đủ điều kiện, năng lực tham gia.

Các đơn vị gửi báo giá chi tiết gồm các thông tin sau: Tên dịch vụ, đơn vị tính; số lượng; đơn giá; thành tiền và các chi phí khác nếu có (Giá đã bao gồm thuế)

- Bản báo giá của các đơn vị đề nghị ký đóng dấu đại diện đơn vị, không nhận báo giá đóng dấu treo (Có mẫu báo giá kèm theo) và gửi về:

- Địa chỉ email: hoidongmuasamttytdt@gmail.com, đồng thời văn bản giấy được ký, đóng dấu hợp pháp và gửi qua đường công văn về Bệnh viện.

- Địa chỉ tiếp nhận: Bệnh viện Đa khoa khu vực Đông Triều. Phường Đông Triều, tỉnh Quảng Ninh. (Hội đồng mua sắm, sửa chữa). Điện thoại: 0358 091 818

- Thời hạn tiếp nhận báo giá từ ngày 06/11/2025 đến 16h00 ngày 15/11/2025 (bao gồm cả nghỉ lễ, thứ 7, chủ nhật).

Trong quá trình triển khai nếu có vướng mắc đề nghị công ty liên hệ

1. Ks. Phạm Trung Dũng – Số điện thoại: 036 23 02 999

Bệnh viên Đa khoa khu vực Đông Triều trân trọng thông báo./.

Nơi nhận:

- Như kính gửi;
- Lưu: VT;

th

**KT. GIÁM ĐỐC
PHÓ GIÁM ĐỐC**



HĐ
Hà Duy Nam

PHỤ LỤC

(Kèm theo thư mời số 20/TM-BVĐK, ngày 06/11/2025 của BV ĐKKV Đông Triều)

STT	Tên dịch vụ	Mô tả dịch vụ	Đơn vị tính	Số lượng	Ghi chú
1	Chương trình ngoại kiểm Vi sinh	Thực hiện trong năm 2026	Chương trình	1	
2	Chương trình Ngoại kiểm Hóa Sinh	Thực hiện trong năm 2026	Chương trình	1	
3	Chương trình ngoại kiểm HbA1c	Thực hiện trong năm 2026	Chương trình	1	
4	Chương trình ngoại kiểm Nước tiểu định tính	Thực hiện trong năm 2026	Chương trình	1	
5	Chương Trình ngoại kiểm Huyết học	Thực hiện trong năm 2026	Chương trình	1	
6	Chương trình ngoại kiểm Đông máu rút gọn	Thực hiện trong năm 2026	Chương trình	1	
7	Chương trình ngoại kiểm Định nhóm máu	Thực hiện trong năm 2026	Chương trình	1	

20

CỘNG HOÀ XÃ HỘI CHỦ NGHĨA VIỆT NAM

Độc lập – Tự do – Hạnh phúc

(Tên nhà cung cấp).....

Địa chỉ:.....

Mã số thuế:.....

Số điện thoại:.....



BÁO GIÁ

Kính gửi: Bệnh viện Đa khoa khu vực Đông Triều.

Địa chỉ: Khu Trạo Hà, phường Đông Triều, tỉnh Quảng Ninh.

Căn cứ vào Thư mời chào giá số /TM-TTYT ngày tháng năm 2025 của Bệnh viện Đa khoa khu vực Đông Triều về việc ...

(Tên nhà cung cấp) xin gửi tới Bệnh viện Đa khoa khu vực Đông Triều bảng báo giá như sau:

STT	Tên Dịch vụ	Mô tả Dịch vụ	Đơn vị tính	Số lượng	Đơn giá (bao gồm tất cả chi phí cho dịch vụ liên quan và thuế phí, lệ phí)(VNĐ)	Thành tiền (VNĐ)
1						
2						
n						
	Tổng:					

- Báo giá trên đã bao gồm thuế và các chi phí liên quan khác.

- Báo giá này có hiệu lực trong vòng: ngày, kể từ ngày tháng năm 2025.

- Chúng tôi cam kết:

+ Không đang trong quá trình thực hiện thủ tục giải thể hoặc bị thu hồi Giấy chứng nhận đăng ký doanh nghiệp hoặc Giấy chứng nhận đăng ký hộ kinh doanh hoặc các tài liệu tương đương khác; không thuộc trường hợp mất khả năng thanh toán theo quy định của pháp luật về doanh nghiệp.

+ Giá trị nêu trong báo giá là phù hợp, không vi phạm quy định của pháp luật về cạnh tranh, bán phá giá.

+ Những thông tin nêu trong báo giá là trung thực.

....., ngày tháng năm 2025

Đại diện hợp pháp của nhà cung cấp

Ký tên, đóng dấu